صرف معیاری پرمٹ، ڈرائیونگ لائسنس یا غیر ڈرائیور ID کارڈ پر درج شدہ نام کی تبدیلی کے لیے درخواست

یہ فارم dmv.ny.gov پر بھی دستیاب ہے

NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Department of Motor Vehicles

Office Use Only
Image

صفحہ 2 پر **ہدایات** دیکھیں۔ *نیلی یا کالی روشنائی سے واضح طور پر* ***جلی حروف میں لکھیں۔***

موجودہ دستاویز

☐ لائسنس ☐ پرمٹ ☐ ID کارڈ

شناختی معلومات

نیو یارک اسٹیٹ ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیور ID کارڈ پر درج شدہ ID نمبر (ضروری)

آ آپ کا نام جیسا کہ یہ آپ کے موجودہ نیو یارک اسٹیٹ کے ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیور ID کارڈ پر ظاہر ہوتا ہے

نیا مکمل آخری نام

نیا مکمل پہلا نام

نیا مکمل درمیانی نام

کیا آپ کے پاس ایسا ڈرائیونگ لائسنس ہے یا کبھی رہا ہے جو درست ہو یا جس کی میعاد گزشتہ دو سالوں میں ختم ہو گئی ہو، جسے کسی اور امریکی ریاست، ڈسٹرکٹ آف کولمبیا یا کینیڈا کے صوبے نے جاری کیا ہو؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر "ہاں" تو یہ کہاں جاری ہوا تھا؟ ____________

اختتامی تاریخ: | لائسنس کی قسم: | ریاست سے باہر کا لائسنس ID نمبر:

لاحقہ	**تاریخ پیدائش**	**جنس**	**قد**	**آنکھ کا رنگ**	**ٹیلیفون نمبر (گھر/موبائل)**
	مہینہ / دن / سال	M ☐ F ☐ X ☐	فٹ / انچ		ایریا کوڈ ( )

سوشل سیکیورٹی نمبر* (SOCIAL SECURITY NUMBER ,SSN)

اگر آپ نے سوشل سیکیورٹی ایڈمنسٹریشن کے ساتھ اپنا نام پہلے ہی تبدیل نہیں کیا ہے، تو آپ کی درخواست مسترد کر دی جائے گی۔

*آپ کو نمبر فراہم کرنا ہوگا۔ آپ کا SSN اکٹھا کرنے کا اختیار وہیکل اینڈ ٹریفک لاء کے سیکشنز 490(3) اور 502(1) کے ذریعے دیا گیا ہے۔ یہ معلومات V&T لاء سیکشن 510(4-e) اور 510(4-f) کے بموجب دیگر عملداریوں کے ساتھ تبادلے کے لیے، شناخت کی تصدیق میں اعانت کے لیے، اور ڈرائیونگ لائسنس کی پابندیوں کے لیے استعمال کی جائیں گی۔ آپ کا SSN عوام کو نہیں دیا جائے گا۔

وہ پتہ جس پر آپ کو اپنا ڈاک ملتا ہے (DMV کے پاس فائل پر موجود وہی پتہ ہونا چاہیے) - *اسٹریٹ نمبر اور نام، دیہی ڈیلیوری اور/یا باکس نمبر شامل کریں (اگر پوسٹ آفس باکس، نیچے "آپ کہاں رہتے ہیں" کا پتہ بھی پُر کریں) یہ پتہ آپ کی معیاری شناختی دستاویز پر ظاہر ہوگا۔*

	اپارٹمنٹ نمبر	شہر یا قصبہ	ریاست	زپ کوڈ	کاؤنٹی

وہ پتہ جہاں آپ رہتے ہیں (DMV کے پاس فائل میں موجود وہی پتہ ہونا چاہیے) *اگر ڈاک پتہ سے مختلف ہے تو درکار ہے - پوسٹ آفس باکس نہ دیں۔*

	اپارٹمنٹ نمبر	شہر یا قصبہ	ریاست	زپ کوڈ	کاؤنٹی

سابق فوجی کی حیثیت

☐ اگر آپ اپنی باتصویر دستاویز کے سامنے والے حصے پر "سابق فوجی" پرنٹ کروانا چاہتے ہیں تو یہ باکس نشان زد کریں۔ آپ کو ثبوت پیش کرنا ضروری ہے جو فوجی خدمت سے باعزت سبکدوشی کو بتاتا ہو (جیسے DD-214, DD-215)۔

نیو یارک اسٹیٹ آرگن اینڈ ٹشو ڈونیشن (آپ کو یہ سیکشن پُر کرنا ضروری ہے)

نیو یارک اسٹیٹ کے ڈونیٹ Life℠ رجسٹری (Donate Life℠ Registry) میں اندراج کروانے کے لیے،"ہاں" والے باکس کو نشان زد کریں اور پھر نیچے دستخط کریں اور تاریخ درج کریں۔ آپ تصدیق کر رہے ہیں کہ: آپ کی عمر 16 سال سے اوپر ہے؛ آپ ٹرانسپلانٹیشن اور تحقیق کے لیے اپنے اعضا اور نسیجوں کا عطیہ دینے کو منظور کر رہے ہیں؛ DMV کو اپنا نام اور شناختی معلومات ڈونیٹ لائف رجسٹری کو منتقل کرنے کا اختیار دے رہے ہیں؛ اور ڈونیٹ لائف نیو یارک اسٹیٹ کو وفاقی طور پر منضبط عضو کے عطیہ سے متعلق تنظیموں کو اور نیو یارک اسٹیٹ سے لائسنس یافتہ نسیج اور آنکھوں کے بینکوں اور ہسپتالوں کو، آپ کی وفات ہونے پر ان معلومات تک رسائی حاصل کرنے دے رہے ہیں۔ "آرگن ڈونر" آپ کے DMV کی باتصویر دستاویز کے سامنے والے حصے پر پرنٹ ہوگا۔ آپ کو ایک تصدیق موصول ہوگی، جو آپ کو اپنا عطیہ محدود کرنے کا موقع بھی فراہم کرے گی۔ اگر آپ کی عمر 16 یا 17 سال ہے تو، والدین یا سرپرست حضرات آپ کی وفات ہونے پر آپ کا فیصلہ تبدیل کر سکتے ہیں۔ مزید معلومات کے لیے، DLNew نیو یارک اسٹیٹ سے donatelife.ny.gov پر رابطہ کریں۔

آپ کو درج ذیل سوالوں کا جواب دینا ضروری ہے:

کیا آپ ڈونیٹ لائف رجسٹری میں شامل ہونا چاہیں گے؟

☐ ہاں (نیچے منظوری پر دستخط مع تاریخ درج کریں)

☐ یہ سوال چھوڑیں

♥

____

عطیہ دہندہ کی منظوری کے دستخط اور تاریخ

☐ براہ کرم اس باکس کو نشان زد کر کے $1 کا رضاکارانہ عطیہ عضو اور نسیج کے عطیہ سے متعلق تحقیق اور آؤٹ ریچ کے مدنظر لائف...پاس اِٹ آن ٹرسٹ فنڈ (Life...Pass It On Trust Fund) کو دیں۔ آپ کی کل ٹرانزیکشن فیس میں $1 شامل ہوگا۔

ووٹر رجسٹریشن سے متعلق سوالات (براہ کرم 'ہاں' یا 'نہیں' کو نشان زد کریں۔)

آپ ابھی جہاں رہتے وہاں ووٹ ڈالنے کے لیے اگر آپ ابھی رجسٹرڈ نہیں ہیں تو، کیا آپ رجسٹر کرنے کے لیے درخواست دینا چاہیں گے؟

☐ *ہاں* - ووٹر رجسٹریشن کی درخواست کا سیکشن مکمل کریں (اگر آپ یہ فارم لے کر DMV آفس میں آتے ہیں تو ضروری نہیں ہے)۔

☐ *نہیں* - میں رجسٹر کرنے کو مسترد کر تا ہوں/پہلے سے رجسٹرڈ ہوں

نوٹ: اگر آپ دونوں میں سے کوئی باکس نشان زد نہیں کرتے ہیں تو، مانا جائے گا کہ آپ نے ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کرنے کا فیصلہ کیا ہے۔

امریکی سلیکٹو سروس سسٹم (SELECTIVE SERVICE SYSTEM, SSS) کے پاس رجسٹریشن

18 سے 25 سال کی عمر کے تمام مرد امریکی شہریوں اور تارکین وطن کو SSS کے پاس رجسٹر کرنا ضروری ہے ورنہ قانون کی خلاف ورزی ہوگی۔ رجسٹر کرنے میں ناکامی پانچ سال تک کی سزائے قید اور/یا $250,000 کے جرمانے کے لحاظ سے قابل سزا سنگین جرم ہے۔ اگر 26 سال کی عمر تک رجسٹرڈ نہیں ہیں تو، آپ اب رجسٹر نہیں کر سکتے اور رجسٹریشن کے ساتھ وابستہ مراعات سے مستقل طور پر محروم ہو جائیں گے اور آپ کو درج ذیل تک رسائی سے نا اہل قرار دیا جائے گا: امریکی شہریت اگر تارک وطن ہیں؛ پیل گرانٹس اور وفاقی اسٹوڈنٹ امداد؛ نوکری کے لیے تربیت پروگرام؛ اور تمام وفاقی اور پوسٹل نوکریاں اور بہت ساری ریاستی ملازمتی نوکریاں۔ اگر آپ رجسٹر نہیں کرنے کا انتخاب کرتے ہیں تو آپ "نہیں" والا باکس نشان زد کر کے یہ کام کر سکتے ہیں اور اس سے قبل مذکور مراعات ضائع ہو جائیں گی۔ ☐ نہیں

براہ کرم صفحہ 2 کو مکمل کر کے اس پر دستخط کریں۔ ⟶

OFFICE USE ONLY				
License Class		Special Conditions		☐ TEENS
Other Restrictions		Approved By	Date	Office

نیو یارک اسٹیٹ ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیور ID کارڈ پر درج شدہ نمبر ضروری

لائسنس/پرمٹ کے سارے ٹرانزیکشن کے لیے یہ سوالات مکمل کرنا ضروری ہے

1. کیا آپ کا ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا موٹر گاڑی چلانے کی رعایت معطل، کالعدم، یا منسوخ ہو گئی ہے، یا لائسنس کے لیے آپ کی درخواست اس ریاست میں یا کسی اور جگہ، اس فارم پر آپ کے فراہم کردہ نام سے یا کسی دوسرے نام سے، مسترد ہو گئی ہے؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

   اگر "ہاں" تو کیا آپ کے لائسنس، پرمٹ یا رعایت کو بحال کر دیا گیا ہے، یا آپ کی درخواست منظور ہو گئی ہے؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

2. کیا آپ کو علاج و معالجہ حاصل ہوا ہے، کیا آپ کو فی الحال علاج و معالجہ حاصل ہوتا ہے، یا کیا آپ بیہوشی یا ناواقفیت کا سبب بننے والی کسی کیفیت (مثلاً اضطرار کا عارضہ، مرگی، غشی، یا غنودگی یا دل کی کیفیت) کے لیے دوا لیتے ہیں؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

   اگر آپ نے "ہاں" کو نشان زد کیا تو، آپ کو MV-80U.1 جمع کروانا ضروری ہے، چاہے آپ کو طبی جائزہ پروگرام سے ریلیز کر دیا گیا تھا۔ آپ یہ فارم موٹر وہیکلز کے کسی بھی دفتر سے یا dmv.ny.gov پر حاصل کر سکتے ہیں

3. کیا آپ کو موٹر گاڑی چلانے کے لیے سماعتی آلہ اور/یا پورے منظر والا آئینہ درکار ہوتا ہے؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

4. کیا آپ ٹانگ، بازو، ہاتھ یا آنکھ کے استعمال سے محروم ہو گئے ہیں؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

a4. اگر آپ کو اپنے ڈرائیونگ لائسنس کی تجدید کروانی ہے اور آپ نے "ہاں" کو نشان زد کیا تو، کیا یہ معاملہ آپ کے پچھلے ڈرائیونگ لائسنس کے بعد سے پیش آیا؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

b4. اگر آپ نے a4 میں "نہیں" کو نشان زد کیا تو، کیا آپ کے پچھلے ڈرائیونگ لائسنس کے بعد سے آپ کی کیفیت بگڑ گئی ہے؟
   ☐ ہاں ☐ نہیں

سند

میں تصدیق کرتا ہوں کہ اس درخواست فارم پر میں نے جو معلومات دی ہیں وہ اور اس درخواست کی تائید میں فراہم کردہ کوئی دستاویزی شہادت درست اور مکمل ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست پر جھوٹا بیان دینا یا اس درخواست کی تائید میں ایسی دستاویزی شہادت جمع کروانا جو جھوٹی ہو، فوجداری جرم کے بطور قابل سزا ہو سکتا ہے۔

اگر میں کم سے کم 18 سال لیکن 26 سال سے کم عمر کا مرد ہوں تو، جب تک میں نے صفحہ 1 پر امریکی سلیکٹو سروس سسٹم (SSS) میں "نہیں" کو منتخب کیا نہ کیا ہو، میں معرفت ہذا اثباتی طور پر SSS کے پاس رجسٹریشن کروانے کا انتخاب کرتا ہوں اور میری ذاتی معلومات رجسٹریشن کے لیے DMV کو فارورڈ کرنے کی منظوری دیتا ہوں۔

جلی حروف میں یہاں نام لکھیں __________ **تاریخ:** / /

یہاں دستخط کریں

آپ کا پورا دستخط باکس کے اندر ہونا چاہیے۔

ہدایات

- یہ فارم صرف موجودہ معیاری لائسنس، پرمٹ، یا نان ڈرائیور ID (سبھی EDL, REAL ID اور CDL مستثنی ہیں) پر نام کی تبدیلی کے لیے درخواست دینے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے۔
- اس لین دین کے حصہ کے طور پر معلومات میں کسی دوسری تبدیلی کی اجازت نہیں ہے (قد، صنف، پتہ وغیرہ)
- آپ کے نئے سوشل سیکیورٹی کارڈ پر موجود نام کا آپ کی نئی DMV دستاویز کے لیے درخواست کردہ نام سے بالکل مماثل ہونا ضروری ہے۔
- آپ کے پاس موٹر وہیکل ڈپارٹمنٹ کے پاس فائل میں درج شدہ سوشل سیکورٹی کا نمبر ہونا ضروری ہے۔
- آپ کو اس درخواست کے ساتھ اپنے موجودہ لائسنس/تصویری دستاویز کی ایک کاپی فراہم کرنا ہوگی۔
- آپ کو درج ذیل میں سے کسی ایک کی کاپی فراہم کرنی ہوگی جو آپ کے نام کی تبدیلی کا مناسب ثبوت ہو: حکومت کی طرف سے جاری کردہ سند ازدواج، حکومت کی طرف سے جاری کردہ عدالتی حکم نامہ، ترمیم شدہ سند پیدائش، طلاق کے کاغذات (نام کی تبدیلی کی نشاندہی کرنا ضروری ہے)، یا نیچرلائزیشن کے کاغذات۔
- آپ کا مکمل دستخط دستخط کے خانے کے اندر ہی رہنے چاہیے۔ یہ دستخط آپ کی نئی دستاویز پر استعمال کیا جائے گا۔ جس دستخط کی لکیریں باکس کے کناروں کو چھو رہی ہوں گی یا عبور کر رہی ہوں گی انہیں مسترد کر دیا جائے گا۔
- آپ یہ درخواست نیو یارک اسٹیٹ DMV کے درج ذیل مقام پر ڈاک سے بھیج سکتے ہیں:

Department of Motor Vehicles

55 Hanson Place
6th Floor
Brooklyn, NY
11217

یہ درخواست صرف آپ کی تصویری دستاویز کو متاثر کرے گی۔ آپ کو اپنے دیگر DMV کی جاری کردہ دستاویزات (رجسٹریشن، ٹائٹل، وغیرہ) پر نام کی تبدیلی کے لیے الگ سے درخواست دینے کی ضرورت ہوگی۔ مزید معلومات کے لیے، https://dmv.ny.gov/address-change/how-change-information-dmv-documents ملاحظہ کریں۔

نیو یارک اسٹیٹ ڈرائیونگ لائسنس، لرنر پرمٹ، یا غیر ڈرائیور ID کارڈ پر درج شدہ نمبر ضروری

OFFICE USE ONLY

نیو یارک اسٹیٹ کی ووٹر رجسٹریشن کی درخواست کی معلومات

(براہ کرم درخواست مکمل کرنے پہلے، دوسری سمت پڑھیں).

NYS کے انتخابات میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹریشن کروانے کے واسطے NYS کا ووٹر رجسٹریشن فارم مکمل کریں، اور/یا:

- اپنی ووٹر رجسٹریشن پر درج نام یا پتہ تبدیل کریں
- ساسی پارٹی کا رکن بنیں
- پارٹی کی اپنی رکنیت تبدیل کریں
- اگر آپ کی عمر 16 یا 17 سال ہے تو وٹ ڈالنے کے لیے پیشگی رجسٹر کریں

رجسٹر کرنے کے لیے لازم ہے کہ:

- آپ امریکی شہری ہوں
- آپ کی عمر 18 سال ہو (آپ 16 اور 17 سال پر پیشگی رجسٹر کر سکتے ہیں لیکن آپ 18 سال کی عمر تک ووٹ نہیں ڈال سکتے)
- سنگین جرم کی سزا یابی کے لیے جیل میں نہ ہوں
- کسی اور جگہ ووٹ ڈالنے کے حق کے دعویدار نہ ہوں
- عدالت نے غیر مستند نہ پایا ہو

اگر آپ نیو یارک اسٹیٹ کے ووٹر رجسٹریشن کی درخواست مکمل نہیں کرتے ہیں تو، مانا جائے گا کہ آپ نے ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کو مسترد کر دیا ہے۔ اگرآپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کو مسترد کرتے ہیں تو، رجسٹر کرنے کے لیے آپ کے مسترد کرنے کی حقیقت کو خفیہ رکھا جائے گا اور صرف ووٹر رجسٹریشن کے عمل کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرتے ہیں تو، جس دفتر میں آپ نے ووٹر رجسٹریشن کے لیے درخواست جمع کروائی وہ خفیہ رہے گی اور اسے اور صرف ووٹر رجسٹریشن کے عمل کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ اگر آپ کو یقین ہے کہ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے یا رجسٹر کرنے کو مسترد کرنے کے آپ کے حق، رجسٹر کرنا ہے یا نہیں یا ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کی درخواست دینی ہے یا نہیں اس کے حوالے سے فیصلہ کرنے کے رازداری کے آپ کے حق، یا خود اپنی سیاسی پارٹی یا دیگر سیاسی ترجیح منتخب کرنے کے آپ کے حق میں کسی نے خلل ڈالا ہے تو، آپ New York State Board of Elections, 40 North Pearl Street, Albany, NY 12207-2729 (فون: 1-800-469-6872) کے پاس شکایت درج کروا سکتے ہیں۔

آپ کی مکمل کردہ درخواست بورڈ آف الیکشنز کو بھیجی جائے گی اور آپ کی درخواست پر کارروائی ہو جانے پر کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشن کے ذریعے آپ کو مطلع کیا جائے گا۔ اگر ووٹر رجسٹریشن کی درخواست پُر کرنے یا ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے بارے میں آپ کے کوئی سوالات ہوں تو، آپ کو چاہیے کہ اپنی کاؤنٹی کے بورڈ آف الیکشنز کو کال کریں یا 1-800-FOR-VOTE (TDD/TTY 711 ڈائل کریں) (صرف ووٹر رجسٹریشن سے متعلق سوالات کے لیے)۔ اگر آپ نیو یارک سٹی میں رہتے ہیں تو، آپ کو 1-866-VOTE-NYC پر کال کرنی چاہیے۔ آپ کو جوابات یا ٹولز نیو یارک اسٹیٹ کے بورڈ آف الیکشنز کی ویب سائٹ www.elections.ny.gov پر بھی مل سکتے ہیں۔

যদি আপনি এই ফর্মটি বাংলাতে পেতে চান তাহলে 1-800-367-8683 নম্বরে ফোন করুন

한국어: 한국어 양식을 원하시면 1-800-367-8683 으로 전화 하십시오.

中文資料:若您有興趣索取中文資料表格, 請電: 1-800-367-8683

Información en español: si le interesa obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

نیو یارک اسٹیٹ کی ووٹر رجسٹریشن کی درخواست

یہ فارم صرف تبھی پُر کریں جب آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنا یا بورڈ آف الیکشنز کے پاس اپنا پتہ یا دیگر معلومات تبدیل کرنا چاہتے ہوں۔

کیا آپ امریکی شہری ہیں؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

اگر آپ نے نہیں میں جواب دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے۔

کیا یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال یا اس سے زائد ہو جائے گی؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

کیا آپ کی عمر کم از کم 16 سال ہے اور آپ یہ سمجھتے ہیں کہ ووٹ ڈالنے کے لیے یوم انتخاب کو یا اس سے پہلے آپ کی عمر 18 سال ہونا ضروری ہے، اور جب تک اس طرح کے انتخاب کے وقت آپ کی عمر اٹھارہ سال نہ ہو جائے آپ کے رجسٹریشن پر "زیر التوا" کا نشان لگا ہوگا اور آپ کسی بھی انتخاب میں بیلٹ کاسٹ کرنے سے قاصر ہوں گے۔
☐ ہاں ☐ نہیں

اگر آپ نے پچھلے دونوں سوالوں کا جواب **نہیں** میں دیا تو، آپ ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر نہیں کر سکتے۔

کیا آپ نے اس سے پہلے ووٹ ڈالا ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں
کس سال؟

ووٹنگ کی معلومات جو تبدیل ہو چکی ہیں۔

اگر یہ تبدیل نہیں ہوا ہے یا آپ نے پہلے ووٹ نہیں دیا ہے تو اسے چھوڑ دیں۔

آپ کا نام تھا

آپ کا پتہ تھا

آپ کی ریاست یا نیو یارک کی کاؤنٹی تھی:

مزید معلومات (اختیاری) ای میل ٹیلیفون نمبر

سیاسی پارٹی
آپ کو 1 انتخاب کرنا ضروری ہے۔ سیاسی پارٹی کا انتخاب اختیاری ہے لیکن سیاسی پارٹی کے ابتدائی انتخاب میں ووٹ ڈالنے کے لیے، ووٹر کا اس سیاسی پارٹی میں مندرج ہونا ضروری ہے الّا یہ کہ ریاستی پارٹی کے اصول بصورت دیگر اجازت دیتے ہوں۔

میں سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا چاہتا ہوں:
☐ ڈیموکریٹک پارٹی
☐ ریپبلکن پارٹی
☐ کنزرویٹو پارٹی
☐ ورکنگ فیملیز پارٹی
☐ دیگر: ____________

میں کسی سیاسی پارٹی میں اندراج کروانا نہیں چاہتا ہوں اور میں خود مختار ووٹر رہنا چاہتا ہوں
☐ کوئی پارٹی نہیں

حلف نامہ: میں حلف لیتا ہوں یا توثیق کرتا ہوں کہ

- میں امریکہ کا شہری ہوں۔
- میں انتخاب سے قبل کم از کم 30 دن تک کاؤنٹی،، شہر، یا گاؤں میں رہا ہوں۔
- میں نیو یارک اسٹیٹ میں ووٹ ڈالنے کے لیے رجسٹر کرنے کے تمام تقاضے پورا کرتا ہوں۔
- نیچے کی سطر پر یہ میرے ہی دستخط یا نشان ہیں۔
- مذکورہ بالا معلومات درست ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اگر یہ بات درست نہیں ہے تو، مجھے سزا سنائی جا سکتی ہے یا $5,000 تک کا جرمانہ ہو سکتا ہے اور/یا چار سال تک کے لیے جیل میں ڈالا جا سکتا ہے۔

دستخط X ____________ تاریخ ____________

دوبارہ ترتیب دیں / صاف کریں۔